

Al Comune di Sala Bolognese
II Area Servizi alla Persona
P.zza Marconi, n. 1
40010 Sala Bolognese (BO)

OGGETTO: DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO SOCIO-RICREATIVO AL "CANTON"

Il sottoscritto _____
Nato _____ il _____
residente a _____ in via _____ n _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
recapito telefonico di un parente o conoscente Signor. _____ tel. _____

CHIEDE

La possibilità di ingresso al servizio socio-ricreativo "Al Canton"

A tal fine dichiara:

◇ Componenti il proprio nucleo familiare

Cognome e Nome	Relaz. di parentela	Anno di nascita	Stato civile	Professione

◇ Altri parenti o persone di riferimento

Cognome e Nome	Relaz. di parentela	Anno di nascita	Stato civile	Professione

- ◇ di poter raggiungere il luogo del servizio con mezzi propri
- ◇ di non poter raggiungere il luogo del servizio con mezzi propri

Sperando in un benevolo accoglimento della presente, il/la sottoscritto/a porge distinti saluti.

_____ lì _____

FIRMA

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.

Sala Bolognese, li _____

FIRMA
